

Exhibit L



Place a \$0.58
stamp here
Coloque \$.58
sello aquí

LEHIGH VALLEY PA 180
28 OCT 2021 PM 2:14
RECEIVED

2021 NOV -1 AM 11:44



ELECTION MATERIAL – PLEASE EXPEDITE



LEHIGH COUNTY VOTER SERVICES
17 S. 7TH STREET
ALLENTOWN, PA 18101-2401



RINGER, KENNETH L

Your ballot must have the following to be counted:

- Do sign and date the voter's declaration in your own handwriting
- Seal your ballot inside the white secrecy envelope ("Official Election Ballot")
- Place it in here

Su papeleta electoral debe incluir todo lo siguiente para que se cuente:

- ☐ Usted firma y pone la fecha en la declaración del votante de su puño y letra
- ☐ Usted **selle** el sobre de confidencialidad blanco (que dice "papeleta electoral oficial") con su papeleta adentro y lo coloca aquí

Voter's declaration: I hereby declare that I am qualified to vote in this election at the address stated on the reverse side of this envelope; that I have not already voted in this election; and I further declare that I marked my ballot in secret. I am entitled to vote the enclosed ballot. I understand I am no longer eligible to vote at this polling place after I return my voted ballot. However, if my ballot is not received at this polling place, I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place. I surrender my balloting materials, to be voided, to the judge of elections at this polling place.

Declaración de votante: Por lo presente declaro que estoy calificado para votar en esta elección desde la dirección indicado en el reverso de este sobre; que aún no he votado en estas elecciones; y declaro, además, que marqué mi papeleta en secreto. Califico para votar con la papeleta adjunta. Entiendo que, después de marcar mi papeleta con mi voto, ya no cumplo los requerimientos para votar en mi centro de votación. Sin embargo, si el condado no recibe mi papeleta, entiendo que puedo votar por medio de una papeleta provisional en mi centro de votación, a condición de que entregue mis materiales de votación al juez de elecciones en mi centro de votación, para ser anulados.

Sign or mark here (required) /
Firme o marque aquí (obligatorio)

James L. Rieger

Date (MM/DD/YYYY) (required) /
Fecha (MM/DD/AAAA) (obligatorio)

Voter, print name / Votante, nombre en letra de Imprinta

To be completed by voter unable to sign their declaration because of illness or physical disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no pueda firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por la presente declaro que no puedo firmar mi declaración para finalizar mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, mark here / Votante, marque aquí



Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA)

Witness, print name / Testigo, nombre en letra de Imprinta

Witness, address (city, zip code) / Testigo, dirección (ciudad, código postal)

Witness, sign here / Testigo, firme aquí

LEHIGH VALLEY PA 180

21 OCT 2021 PM 3 L



Place a \$0.58
stamp here
Coloque \$.58
sello aquí

SERGIO RIVAS



ELECTION MATERIAL — PLEASE EXPEDITE



018049



LEHIGH COUNTY VOTER SERVICES
17 S. 7TH STREET
ALLENTOWN, PA 18101-2401

014730
2353894

21 OCT 25 PM 2:28

Your ballot must have the following to be counted:

You sign and date the voter's declaration in your own handwriting
 You seal your ballot inside the white secrecy envelope ("Official Election Ballot")
 and place it in here

Su papeleta electoral debe incluir todo lo siguiente para que se cuente:

- ☐ Usted firma y pone la fecha en la declaración del votante de su puño y letra
☐ Usted selle el sobre de confidencialidad blanco (que dice "papeleta electoral oficial")
 con su papeleta adentro y lo coloca aquí

Voter's declaration: I hereby declare that I am qualified to vote in this election the address stated on the reverse side of this envelope; that I have not already voted in this election; and I further declare that I marked my ballot in secret. I am entitled to vote the enclosed ballot. I understand I am no longer eligible to vote at my polling place after I return my voted ballot. However, if my ballot is not received at my polling place, I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place, and I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place, and I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place.

Declaración de votante: Por lo presente declaro que estoy calificado para votar en esta elección desde la dirección indicado en el reverso de este sobre; que aún no he votado en estas elecciones; y declaro, además, que marqué mi papeleta en secreto. Entiendo que, después de marcar mi papeleta, no puedo votar en mi centro de votación. Sin embargo, si el condado no recibe mi papeleta, entiendo que puedo votar por medio de una papeleta provisional en mi centro de votación, a menos que entregue mis materiales de votación al juez de elecciones en mi centro de votación, para ser anulados.

sign or mark here (required) /
 firme o marque aquí (obligatorio)

Sergio Rivas

Date (MM/DD/YYYY) (required) /
 Fecha (MM/DD/AAAA) (obligatorio)

Sergio Rivas

Voter, print name / Votante, nombre en letra de Imprinta

To be completed by voter unable to sign their declaration because of illness or physical disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no pueda firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por la presente declaro que no puedo firmar mi declaración para finalizar mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, mark here / Votante, marque aquí



Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA)

Witness, print name / Testigo, nombre en letra de Imprinta

Witness, address (city, zip code) / Testigo, dirección (ciudad, código postal)

Witness, sign here / Testigo, firme aquí

LEHIGH VALLEY PA 180

12 OCT 2021 PM 3 L



Place a \$0.58
stamp here
Coloque \$.58
sello aquí

20

RICHARD E RICHARDS JR

RECEIVED

2021 OCT 14 PM 1:00



ELECTION MATERIAL — PLEASE EXPEDITE



LEHIGH COUNTY VOTER SERVICES
17 S. 7TH STREET
ALLENTOWN, PA 18101-2401

014730
2365214

Your ballot must have the following to be counted:

You sign and date the voter's declaration in your own handwriting
 You seal your ballot inside the white secrecy envelope ("Official Election Ballot")
 and place it in here

Su papeleta electoral debe incluir todo lo siguiente para que se cuente:

- ☐ Usted firma y pone la fecha en la declaración del votante de su puño y letra
☐ Usted selle el sobre de confidencialidad blanco (que dice "papeleta electoral oficial")
 con su papeleta adentro y lo coloca aquí

Voter's declaration: I hereby declare that I am qualified to vote in this election at the address stated on the reverse side of this envelope; that I have not already voted in this election; and I further declare that I marked my ballot in secret. I am entitled to vote the enclosed ballot. I understand I am no longer eligible to vote at the polling place after I return my voted ballot. However, if my ballot is not received at the county, I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place, and I surrender my balloting materials, to be voided, to the judge of elections at the polling place.

Declaración de votante: Por lo presente declaro que estoy calificado para votar en esta elección desde la dirección indicado en el reverso de este sobre; que aún no he votado en estas elecciones; y declaro, además, que marqué mi papeleta en secreto. Califico para votar con la papeleta adjunta. Entiendo que, después de marcar mi papeleta con mi voto, ya no cumpla los requerimientos para votar en mi centro de votación. Sin embargo, si el condado no recibe mi papeleta, entiendo que puedo votar por medio de una papeleta provisional en mi centro de votación, a condición de que entregue mis materiales de votación al juez de elecciones en mi centro de votación, para ser anulados.

Sign or mark here (required) /
 Firmar o marcar aquí (obligatorio)

Richard E. Richman, SR

Richard E. Richman, SR

Voter, print name / Votante, nombre en letra de Imprinta

Date (MM/DD/YYYY) (required) /
 Fecha (MM/DD/AAAA) (obligatorio)

To be completed by voter unable to sign their declaration because of illness or physical disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no pueda firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por la presente declaro que no puedo firmar mi declaración para finalizar mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, mark here / Votante, marque aquí



Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA)

Witness, print name / Testigo, nombre en letra de Imprinta

Witness, address (city, zip code) / Testigo, dirección (ciudad, código postal)

Witness, sign here / Testigo, firme aquí

LEHIGH VALLEY PA 180

16 OCT 2021 PM 3 L



Place a \$0.58
stamp here
Coloque \$.58
sello aquí

FRANCIS J FOX JR



21 OCT 18 PM 1:41

ELECTION MATERIAL — PLEASE EXPEDITE



011788



LHR

LEHIGH COUNTY VOTER SERVICES
17 S. 7TH STREET
ALLENTOWN, PA 18101-2401

014730
2351408

Official ballot must have the following to be counted:

You sign and date the voter's declaration in your own handwriting
 You seal your ballot inside the white secrecy envelope ("Official Election Ballot")
 and place it in here

Su papeleta electoral debe incluir todo lo siguiente para que se cuente:

- ☐ Usted firma y pone la fecha en la declaración del votante de su puño y letra
☐ Usted selle el sobre de confidencialidad blanco (que dice "papeleta electoral oficial")
 con su papeleta adentro y lo coloca aquí

Voter's declaration: I hereby declare that I am qualified to vote in this election at the address stated on the reverse side of this envelope; that I have not already voted in this election; and I further declare that I marked my ballot in secret. I am entitled to vote the enclosed ballot. I understand I am no longer eligible to vote at my polling place after I return my voted ballot. However, if my ballot is not received at my polling place, I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place, and I surrender my balloting materials, to be voided, to the judge of elections at my polling place.

Declaración de votante: Por lo presente declaro que estoy calificado para votar en esta elección desde la dirección indicado en el reverso de este sobre; que aún no he votado en estas elecciones; y declaro, además, que marqué mi papeleta en secreto. Califico para votar con la papeleta adjunta. Entiendo que, después que entregue mi papeleta con mi voto, ya no cumplo los requerimientos para votar en mi centro de votación. Sin embargo, si el condado no recibe mi papeleta, entiendo que puedo votar por medio de una papeleta provisional en mi centro de votación, a condición de que entregue mis materiales de votación al juez de elecciones en mi centro de votación, para ser anulados.

Sign or mark here (required) /
 Firmar, firme o marque aquí (obligatorio)

RANDY FOX JR.

Date (MM/DD/YYYY) (required) /
 Fecha (MM/DD/AAAA) (obligatorio)

RANDY FOX JR.
 Voter, print name / Votante, nombre en letra de imprenta

To be completed by voter unable to sign their declaration because of illness or physical disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no pueda firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por la presente declaro que no puedo firmar mi declaración para finalizar mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, mark here / Votante, marque aquí



Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA)

Witness, print name / Testigo, nombre en letra de imprenta

Witness, address (city, zip code) / Testigo, dirección (ciudad, código postal)

Witness, sign here / Testigo, firme aquí

[REDACTED]
LINDA D MIGLIORI
[REDACTED]

21 OCT 20 AM 10:05



Place a \$0.58
stamp here
Coloque \$.58
sello aquí

ELECTION MATERIAL — PLEASE EXPEDITE



003890



LHR

LEHIGH COUNTY VOTER SERVICES
17 S. 7TH STREET
ALLENTOWN, PA 18101-2401

014730
2359858

Your ballot must have the following to be counted:

You sign and date the voter's declaration in your own handwriting
 You seal your ballot inside the white secrecy envelope ("Official Election Ballot")
 and place it in here

Su papeleta electoral debe incluir todo lo siguiente para que se cuente:

☐ Usted firma y pone la fecha en la declaración del votante de su puño y letra
☐ Usted **selle** el sobre de confidencialidad blanco (que dice "papeleta electoral oficial")
 con su papeleta adentro y lo coloca aquí

Voter's declaration: I hereby declare that I am qualified to vote in this election the address stated on the reverse side of this envelope; that I have not already voted in this election; and I further declare that I marked my ballot in secret. I am entitled to vote the enclosed ballot. I understand I am no longer eligible to vote at my polling place after I return my voted ballot. However, if my ballot is not received at my polling place, I understand I may only vote by provisional ballot at my polling place, and I surrender my balloting materials, to be voided, to the judge of elections at my polling place.

Declaración de votante: Por lo presente declaro que estoy calificado para votar en esta elección desde la dirección indicado en el reverso de este sobre; que aún no he votado en estas elecciones; y declaro, además, que marqué mi papeleta en secreto. Califico para votar con la papeleta adjunta. Entiendo que, después que entregue mi papeleta con mi voto, ya no cumplo los requerimientos para votar en mi centro de votación. Sin embargo, si el condado no recibe mi papeleta, entiendo que puedo votar por medio de una papeleta provisional en mi centro de votación, a condición de que entregue mis materiales de votación al juez de elecciones en mi centro de votación, para ser anulados.

Sign or mark here (required) /
 Firme, firme o marque aquí (obligatorio)



Date (MM/DD/YYYY) (required) /
 Fecha (MM/DD/AAAA) (obligatorio)

Linda D. Migliori

Voter, print name / Votante, nombre en letra de Imprenta

To be completed by voter unable to sign their declaration because of illness or physical disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no pueda firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por lo presente declaro que no puedo firmar mi declaración para finalizar mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, mark here / Votante, marque aquí



Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA)

Witness, print name / Testigo, nombre en letra de Imprenta

Witness, address (city, zip code) / Testigo, dirección (ciudad, código postal)

Witness, sign here / Testigo, firme aquí